

УТВЕРЖДАЮ:

Президент

ЗАО «АИГ страховая и перестраховочная компания»

\_\_\_\_\_ /Стуканова Е.Ю./

«29» мая 2009 года

## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРАВИЛА ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ по программе прямых продаж

### СОДЕРЖАНИЕ:

1. Общие положения
2. Определения
3. Срок действия Договора страхования
4. Объект страхования и объем страхового покрытия. Страховые риски
5. Исключения
6. Требование о постоянном месте жительства
7. Порядок заключения, исполнения, изменения и прекращения Договора страхования
8. Страховая премия и порядок ее оплаты
9. Условия осуществления страховых выплат. Лимит ответственности
10. Порядок урегулирования требования о страховой выплате. Отказ в страховой выплате
11. Период для отказа от Договора страхования
12. Мошенничество
13. Применимое право и юрисдикция
14. Конфиденциальность личных данных клиентов
15. Срок давности
16. Жалобы и требования
17. Язык переписки и коммуникации

### Приложения:

- Приложение 1: Таблица страховых рисков и выплат
- Приложение 2: Образец Договора Страхования (Страхового сертификата)
- Приложение 3: Таблица страховых рисков и выплат по программе «VIP Сервис».
- Приложение 4: Образец Договора Страхования (Страхового сертификата) по программе «VIP Сервис»
- Приложение 5: Образец Уведомления о наступлении страхового события
- Приложение 6: Образец Страхового акта
- Приложение 7: Таблица базовых страховых тарифов

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящие Дополнительные правила добровольного страхования от несчастных случаев (далее - Правила страхования) закрепляют порядок и условия предоставления страховой защиты по программе *прямых продаж* (далее - Программа прямых продаж), которая включает в себя также программу «VIP Сервис».

Страховой сертификат и настоящие Правила страхования от несчастных случаев по программе прямых продаж вместе составляют Договор страхования, заключенный между Страхователем и Страховщиком, ЗАО "АИГ страховая и перестраховочная компания".

Страховщик настоящим обязуется при наступлении страхового случая осуществить страховую выплату в пользу Застрахованного лица (Выгодоприобретателя), а Страхователь обязуется уплачивать Страховую премию, согласованную в настоящем Договоре.

В настоящих Правилах страхования, Страховом сертификате и приложении к нему приведена информация о страховании и условиях его осуществления.

Программа страхования (Объем страхового покрытия и Страховые суммы) указываются в Страховом сертификате.

В случае, если условия, изложенные в Страховом сертификате, отличаются от условий, изложенных в настоящих Правилах страхования, действуют условия, изложенные в Страховом сертификате, в той мере, в какой это не противоречит действующему законодательству Российской Федерации.

## **2. ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

Страховщик использует в настоящих Правилах страхования следующие термины, имеющие определенное значение. Термины имеют это значение применительно ко всему тексту настоящих Правил страхования, где эти термины появляются и начинаются с заглавной буквы (исключение составляет программа «VIP Сервис», в которой термины могут использоваться в ином значении, указанном в самой программе (Приложение № 3)):

### **Верхние конечности**

Руки, предплечья и кисти рук.

### **Врач**

Специалист с законченным высшим медицинским образованием, не являющийся родственником Застрахованного лица и не находящийся в зависимых отношениях с Застрахованным лицом.

### **Военные действия**

Вооруженное противостояние между двумя или более странами, объявленное или нет, или любая силовая деятельность, в том числе применение военной силы любым суверенным государством для достижения экономических, географических, националистических, политических, расовых, религиозных или других целей.

### **Выгодоприобретатель**

Застрахованное лицо, а в случае смерти – законные наследники Застрахованного лица.

### **Дата начала действия страхования, обусловленного Договором страхования**

Дата, указанная в Страховом сертификате.

### **Дата уплаты премии**

Дата, к наступлению которой должна быть уплачена Страховая премия в соответствии с Договором страхования.

### **Застрахованные лица**

Лицо в возрасте до 65 (шестидесяти пяти) лет, его Супруг (Супруга) или Партнер, Ребенок или Дети, застрахованные в соответствии с типом плана, указанным в Страховом сертификате, подтверждающем страховое покрытие.

### **Инвалидность I группы в результате несчастного случая (не применяется для Детей)**

Социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья в результате несчастного случая со стойким значительно выраженным расстройством функций организма. Группа

инвалидности устанавливается МСЭ (органом медико-социальной экспертизы). На вторую и третью группы инвалидности страховое покрытие не распространяется.

### **Квадриплегия**

Постоянный и полный паралич обеих ног и обеих рук.

### **Кисть**

Все пальцы и большой палец руки.

### **Несчастный случай**

Внезапное кратковременное внешнее событие, не являющееся следствием заболевания, повлекшее за собой телесное повреждение или смерть Застрахованного лица, если такое событие произошло в период действия Договора страхования независимо от воли Страхователя и (или) Застрахованного лица и (или) Выгодоприобретателя. Данное понятие не включает заболевание или болезнь (если только они не вызваны несчастным случаем), посттравматический стресс, психологические или психические проблемы или состояния.

### **Нижние конечности**

Бедра, ноги и ступни.

### **Параплегия**

Постоянный и полный паралич обеих ног и части или всей нижней половины тела, включая мочевой пузырь и прямую кишку.

### **Паралич**

Постоянный и полный паралич обеих нижних конечностей, мочевого пузыря и прямой кишки.

### **Партнер**

Лицо старше 18 (восемнадцати) лет, до 65 (шестидесяти пяти) лет, которое проживает совместно с Застрахованным лицом как гражданский супруг (гражданская супруга) не менее 6 месяцев в течение календарного года на момент заключения Договора страхования.

### **Постоянная нетрудоспособность**

Ограничение физических или умственных возможностей с вероятной продолжительностью в течение всей жизни Застрахованного лица, указанное в Таблице страховых рисков и выплат и произошедшее в результате телесных повреждений в результате Несчастливого случая.

### **Потеря**

Постоянная, полная и необратимая утрата функции или постоянная и полная утрата органа посредством физической ампутации.

### **Потеря зрения**

Означает физическую потерю глаза или необратимую потерю существенной части зрения на один глаз. Существенная часть означает, что степень зрения, остающаяся после Несчастливого случая, составляет 3/60 или менее по шкале Снеллена после коррекции при помощи очков или контактных линз.

### **Потеря слуха**

Означает полную и необратимую потерю слуха.

### **Ребенок/Дети**

Любой ребенок или дети Застрахованного лица (в том числе законно усыновленные/удочеренные и (или) приемные) в возрасте от 6 (шести) месяцев до 18 (восемнадцати) лет или до 23 (двадцати трех) лет для студентов очной формы обучения.

### **Родитель-одиночка (Единственный родитель)**

Застрахованное лицо, у которого есть Ребенок/Дети, не состоящее в браке или живущее отдельно от Супруга/Супруги/Партнера или состоящее в разводе.

### **Секция или секции**

Секция, указанная в Таблице страховых рисков и выплат и в Страховом сертификате.

#### **Семейный план**

План страхования, при котором страховое покрытие распространяется на Застрахованное лицо, а также его Супругу (или Супруга) или Партнера и всех их Детей

#### **Серьезные телесные повреждения**

Квадриплегия или Параплегия

#### **Супруг(а) Застрахованного лица**

Супруг или супруга Застрахованного лица в возрасте от 18 (восемнадцати) лет, но не более 65 (шестидесяти пяти) лет, находящийся или находящаяся в законном браке.

#### **Страховая сумма**

Сумма, которую Страховщик обязуется выплатить при наступлении страхового случая. Размер страховой суммы устанавливается в зависимости от страхового риска и размера страховой премии (уровня покрытия). Размеры страховых сумм указываются в Таблице страховых рисков и выплат.

#### **Страховой сертификат**

Документ, выдаваемый Страховщиком Застрахованным лицам и определяющий срок действия страхования, страховые случаи и иные условия страхования.

#### **Страховщик**

Закрытое акционерное общество "АИГ страховая и перестраховочная компания", лицензия Федеральной службы страхового надзора РФ С № 3947 77 от 29 декабря 2006 года

125 009 Москва

Ул. Тверская, 16/2

Тел: +7 495 935 8950

Факс: +7 495 935 8352

#### **Таблица страховых рисков и выплат**

Определяет уровни, план защиты, страхуемые риски, страховые премии и Страховые суммы и является неотъемлемой частью Договора страхования. Таблица страховых рисков и выплат установлена отдельно для следующих программ:

- программы прямых продаж, за исключением программы «VIP Сервис» (Приложение №2);
- программы «VIP Сервис» (Приложение №3).

#### **Телесное повреждение**

Повреждение тела в результате Несчастного случая, но не вследствие постепенного воздействия, произошедшее после даты начала страхового покрытия. В понятие Телесные повреждения не включаются:

- заболевание или болезнь, кроме тех, которые возникли в результате повреждения тела;
- посттравматическое стрессовое расстройство; или психологические или психические заболевания или состояния, даже если причиной их возникновения стал Несчастный случай.

### **3. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

Срок действия Договора страхования указывается в Страховом сертификате.

### **4. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ И ОБЪЕМ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ. СТРАХОВЫЕ РИСКИ**

4.1. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные с жизнью, здоровьем и трудоспособностью Застрахованного лица.

4.2. По программе прямых продаж, за исключением программы «VIP Сервис»: Если Застрахованное лицо получило Телесное повреждение в результате Несчастного случая, произошедшего на любой территории по всему миру, которое в течение 2 (двух) лет с даты Несчастного случая исключительно и независимо от других причин повлекло смерть или Постоянную нетрудоспособность или Серьезные телесные повреждения, указанные в Таблице страховых рисков и выплат (Приложение №1), в том числе инвалидность I группы Застрахованного лица, Страховщик выплатит Застрахованному лицу, а в случае его смерти - законным наследникам Застрахованного лица, общую страховую сумму, предусмотренную в Договоре страхования.

4.3. По программе «VIP Сервис: Если Застрахованное лицо получило Телесное повреждение в результате Несчастного случая, произошедшего на любой территории по всему миру, которое в течение 2 (двух) лет с даты Несчастного случая исключительно и независимо от других причин повлекло смерть или Постоянную нетрудоспособность, указанные в Таблице страховых рисков и выплат (Приложение №3) Страховщик выплатит Застрахованному лицу, а в случае его смерти - законным наследникам Застрахованного лица, страховую сумму, предусмотренную в Договоре страхования.

4.4. Если страховое событие произошло в отношении Ребенка, Страховщик выплатит законным представителям ребенка (родителям, опекунам, попечителям) общую Страховую сумму, предусмотренную в Договоре страхования.

## 5. ИСКЛЮЧЕНИЯ

5.1. Страховая выплата по Серьезному телесному повреждению, Постоянной нетрудоспособности или Смерти в результате Несчастного случая не осуществляется, если Телесное повреждение было получено в результате:

*Основания освобождения Страховщика от страховой выплаты:*

- Военных действий или войны (объявленной или нет);
- ядерной аварии согласно соответствующему законодательству, независимо от места происхождения Несчастного случая использования радиоактивных веществ или выбросов, которые прямо или косвенно приводят к ядерной реакции, радиации или радиоактивному заражению;
- намеренного и умышленного нанесения телесных повреждений, самоубийства или попытки самоубийства в течение 2 (двух) лет с даты начала страхового покрытия;
- террористического акта или преднамеренного применения военной силы с целью пресечения, предотвращения или сдерживания ставшего известным или предполагаемого террористического акта;

*Исключения из страхового покрытия:*

- управления или участия в управлении летательным аппаратом;
- болезни, заболевания по любым естественным медицинским показаниям, дегенеративных процессов или хирургических процедур (или их осложнений);
- ВИЧ / СПИДом ;
- вызвано беременностью или родами;
- Несчастного случая, имевшего место до Даты начала страхования.

5.2. Страховщик освобождается от обязанности произвести страховую выплату по любому требованию о выплате, если:

- Застрахованное лицо не выполнило обязанность по предотвращению и минимизации отрицательных последствий Несчастного случая.
- Несчастный случай вызван тем, что Застрахованное лицо находилось под воздействием наркотических средств или препаратов, за исключением медицинских препаратов, предписанных квалифицированным Врачом, или если препараты были приняты, не следуя инструкциям производителя.

5.3. Страховщик вправе отказать в страховой выплате, если:

Застрахованное лицо находилось в состоянии алкогольного или наркотического опьянения (за исключением медицинских препаратов, предписанных Врачом), и Страховщиком будет принято решение о наличии причинной связи между состоянием опьянения Застрахованного лица и наступившим страховым случаем.

5.4. Страховщик вправе отказать в выплате страхового возмещения, если в течение действия Договора имели место:

- совершение Страхователем, Застрахованным лицом, Выгодоприобретателем (для лиц старше 14 лет), преступления, находящегося в прямой связи со страховым случаем;
- отказ от предписаний и рекомендаций лечащего Врача, что привело к увеличению размера вреда;
- отказ Застрахованного лица от выполнения положений параграфа 17 Правил страхования для осуществления процедуры по урегулированию требования о выплате;
- другие случаи, предусмотренные законодательством РФ и Договором страхования.

## **6. ТРЕБОВАНИЕ О ПОСТОЯННОМ МЕСТЕ ЖИТЕЛЬСТВА**

Застрахованное лицо должно постоянно проживать (более чем 180 (сто восемьдесят) дней непрерывно в течение календарного года) на территории Российской Федерации.

## **7. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ, ИСПОЛНЕНИЯ, ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

7.1. Договор страхования признается заключенным и вступает в силу с момента получения Страхователем Страхового сертификата, при условии оплаты страховой премии в соответствии с условиями Договора страхования.

Если в Договоре страхования (Страховом сертификате) не предусмотрено иное, то Договор страхования, заключенный (выпущенный) на основе настоящих Правил страхования, может быть подписан со стороны Страховщика в порядке проставления подписи уполномоченного представителя Страховщика и печати Страховщика, исполненных типографским способом. Такое подписание является надлежащим подписанием Договора страхования (Страхового сертификата) со стороны Страховщика, если стороны не согласовали иное.

7.2. Договор страхования автоматически перезаключается/возобновляется на срок, идентичный указанному в Страховом сертификате, с даты окончания ранее действовавшего Договора страхования после оплаты Страховой премии по перезаключаемому/возобновляемому Договору страхования в течение срока, указанного в Страховом сертификате, на тех же условиях, которые указаны в Страховом сертификате (за исключением нового срока действия и нового срока страхования, обусловленного Договором), в том числе и на условиях автоматического перезаключения/возобновления вновь заключенного Договора страхования.

7.3. Договор страхования заключается на основании письменного или устного заявления Страхователя. Устным заявлением признается заявление по телефону через центр обработки вызовов (call-center).

7.4. При заключении Договора страхования Страховщик передает Страхователю (в том числе почтовым отправлением) Страховой сертификат, настоящие Правила, Таблицу страховых рисков и выплат и иные приложения к Договору страхования. Получение Страхователем Страхового сертификата и согласие с условиями Договора страхования подтверждается оплатой Страхователем страховой премии в соответствии с условиями Договора страхования.

7.5. Условия Договора страхования могут быть изменены и/или дополнены по соглашению Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.6. Стороны обязаны незамедлительно информировать друг друга об изменении адреса или названия (имени). При отсутствии заявления от одной Стороны, все заявления и уведомления другой Стороны, направленные по последнему известному ей адресу первой Стороны (телефону, факсу и т.п.) считаются действительными.

7.7. Действие Договора страхования прекращается в случае:

- смерти Страхователя, не подпадающей под условия Страхового случая в соответствии с настоящими Правилами страхования;
- исполнения Страховщиком обязательств по Договору страхования в полном объеме (осуществление страховой выплаты в случае смерти);
- письменного отказа Страхователя от Договора страхования;
- в отношении Супруга(и)/Партнера:
  - если Страхователь обращается в Отдел обслуживания клиентов с письменным заявлением прекратить действие страхового покрытия в отношении своего Супруга(и)/Партнера;
  - если Супруг(а)/Партнер более не является мужем или женой Страхователя с даты расторжения брака;
- по инициативе Страховщика в случае нарушения Страхователем настоящих Правил страхования и(или) условий заключенного Договора страхования, при этом Страховщик направляет письменное уведомление Страхователю по его последнему известному адресу, но не позднее чем за 10 (десять) календарных дней до даты предполагаемого прекращения действия Договора страхования. Договор страхования считается прекращенным с даты, указанной в письменном уведомлении Страховщика;
- если Застрахованное лицо проживало за пределами территории Российской Федерации более чем 180 (сто восемьдесят) календарных дней подряд;
- если Застрахованное лицо достигло возраста 65 (шестидесяти пяти) лет;
- в отношении Ребенка:
  - в первый день месяца, следующего за месяцем достижения им 18-летнего возраста, а для студентов учебных заведений дневной формы обучения - 23-летнего возраста;
  - если Семейная программа заменяется Индивидуальной программой, и при этом Страхователь не является Единственным родителем.
- При прекращении Договора страхования, в том числе в случае отказа Страхователя от Договора страхования, уплаченная страховая премия возврату Страхователю не подлежит.

## **8. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ И ПОРЯДОК ЕЕ ОПЛАТЫ**

8.1. Страховая премия уплачивается:

- а) путем списания Страховщиком денежных средств с банковского счета Страхователя, открытого к банковской карте Страхователя, на основании соответствующего разрешения Страхователя, переданного представителю Страховщика по телефону через центр обработки вызовов (call-center) или в письменном виде. Согласие Страхователя действует до прекращения Договора страхования и/или до отказа Страхователя от настоящего поручения и распространяется на случаи автоматического перезаключения Договора страхования в соответствии с настоящими Правилами страхования;
  - б) наличными денежными средствами в кассу Страховщика;
- в) иными способами (путем безналичных расчетов, банковским переводом, с использованием системы расчетов он-лайн и т.п.).

8.2. Страховая премия подлежит оплате Страхователем в срок, указанный в Страховом сертификате. Если премия не оплачена в указанный срок, то Договор страхования признается не вступившим в силу/не возобновленным.

## **9. УСЛОВИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ. ЛИМИТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

9.1. Страховщик осуществляет страховую выплату, предусмотренную п. 12 Секции Б Таблицы страховых рисков и выплат (Постоянная нетрудоспособность), установив степень нетрудоспособности, полученной Застрахованным лицом, сравнивая ее с теми видами Постоянной нетрудоспособности, которые специально поименованы в указанной Секции Б Таблицы страховых рисков и выплат и, не принимая во внимание род занятий (профессию) Застрахованного лица.

9.2. В случае если суд объявил умершим Застрахованное лицо, пропавшее без вести при обстоятельствах, дающих основание предполагать его гибель от Несчастливого случая, Страховщик осуществляет страховую выплату в пользу Выгодоприобретателя или законных наследников Застрахованного лица, если Выгодоприобретатель по Договору страхования не назначен. Если суд отменяет решение об объявлении Застрахованного лица умершим, сумма, предоставленная в качестве страховой выплаты должна быть возвращена Страховщику в срок, указанный в уведомлении Страховщика.

9.3. Застрахованное Лицо не может уступать или иным образом передавать права по Договору страхования другому лицу или другим лицам.

9.4. Если страховой случай наступил до даты уплаты страховой премии в соответствии с условиями Договора страхования, то страховая выплата осуществляется за вычетом страховой премии, подлежащей уплате Страховщику.

9.5. Лимит ответственности:

9.5.1. По программе прямых продаж, за исключением программы «VIP Сервис»:

а) Если страховая выплата осуществляется по одной или нескольким формам (основаниям) Постоянной нетрудоспособности, возникшей в результате Телесного повреждения, произошедшего вследствие Несчастливого случая, Страховщик выплатит Страховые суммы, установленные по каждой из форм (оснований), указанных в Секции Б Таблицы страховых рисков и выплат (Постоянная нетрудоспособность), то есть суммы страховых выплат суммируются. При этом размер общей страховой выплаты по Секции Б Таблицы страховых рисков и выплат (Приложение №1) не может превышать страховую сумму по пункту 1 данной Секции.

б) Страховщик предоставит страховую выплату либо только по Квадриплегии, либо только по Параплегии, произошедших в результате Телесного повреждения как следствия одного Несчастливого случая.

в) Застрахованное лицо вправе заявлять страховое требование в отношении Телесного повреждения в результате Несчастливого случая только по одному из пунктов Секции А, Б или В Таблицы страховых рисков и выплат для одного страхового случая. Если страховая выплата предоставлена по Секции А или Б, и если Застрахованное лицо затем умирает, то выплата по смерти, осуществляемая в соответствии с Секцией В, будет в этом случае уменьшена на сумму уже произведенных выплат.

г) Страховщик не производит выплату по пп. 7, 8, 9, 10 и одновременно по пп. 3 и 5 Секции Б.

9.5.2. По программе «VIP Сервис».

а) страховое покрытие осуществляется только по одному из рисков, указанных в таблице Страховых рисков и выплат (Приложение № 3).

## **10. ПОРЯДОК УРЕГУЛИРОВАНИЯ ТРЕБОВАНИЯ О СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ. ОТКАЗ В СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ**



10.1. Для того чтобы заявить требование о страховой выплате, Застрахованное лицо или Выгодоприобретатель (или представитель, действующий в интересах Застрахованного лица или Выгодоприобретателя) должно в кратчайшие сроки проинформировать Страховщика через Центр обработки вызовов (call-center) о наступлении события, обладающего признаками страхового случая, и в течение 40 (сорока) календарных дней с даты наступления указанного события подать Страховщику письменное заявление о наступлении указанного события.

10.2. Застрахованное лицо обязано предоставить Страховщику любые документы, свидетельства, сведения, а также любые иные доказательства, подтверждающие обоснованность его требований о страховой выплате, при этом расходы по получению и сбору таких документов, сведений и доказательств несет само Застрахованное лицо или Выгодоприобретатель.

10.3. Страховщик вправе попросить Застрахованное лицо пройти медицинский осмотр с целью подтверждения оснований для страхового требования. Страховщик вправе запрашивать, получать, использовать и хранить любые медицинские отчеты, справки, выписки и т.п., которые необходимы, от любого Врача, который осуществлял лечение Застрахованного лица. Отказ Застрахованного лица или Выгодоприобретателя в предоставлении Страховщику такого права, является основанием для отказа Страховщика в предоставлении страховой выплаты.

10.4. Расходы по проведению медицинских освидетельствований, запрашиваемые Страховщиком, а также за запрошенные медицинские отчеты, справки, выписки и т.п., необходимые для подтверждения оснований для страховой выплаты, несет Страховщик.

10.5. В случае смерти Застрахованного лица Страховщик вправе требовать проведения вскрытия.

10.6. Для получения страховой выплаты Страховщику должно быть представлено заявление, а также следующие документы в виде оригиналов или нотариально заверенных копий:

- Застрахованным лицом - документ, удостоверяющий личность заявителя; документы медицинского учреждения, врача, МСЭ; а также при необходимости любые иные документы, подтверждающие факт наступления страхового события и его степень и последствия (включая документы из правоохранительных органов);
- Выгодоприобретателем или законными наследниками в случае, если Выгодоприобретатель по Договору страхования не назначен - в связи с наступлением смерти Застрахованного лица - заявление установленной формы; документ, удостоверяющий личность; свидетельство ЗАГС о смерти Застрахованного лица; документ, подтверждающий причину смерти; распоряжение (завещание) Застрахованного лица о назначении Выгодоприобретателя по Договору страхования, если оно было составлено; а также любые иные документы, подтверждающие факт наступления страхового события. Наследники Застрахованного лица предоставляют помимо вышеуказанных документов свидетельство о праве на наследство, выданное нотариусом.

10.6.1. При наступлении страховых случаев в результате несчастных случаев при поездке на железнодорожном или авиационном транспорте по договору страхования по программе «VIP Сервис» дополнительно представляются авиа или железнодорожные билеты. При невозможности представить авиа или железнодорожные билеты, представляются любые иные документы, подтверждающие наступление страхового случая при поездке на железнодорожном или авиационном транспорте.

10.7. В течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты получения всех необходимых документов Страховщик принимает решение о признании события страховым случаем. Страховая выплата осуществляется Страховщиком в срок не позднее 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты принятия Страховщиком указанного решения. Принятое Страховщиком решение закрепляется в Страховом акте.

10.8. Решение об отказе в страховой выплате сообщается Страхователю в письменной форме с обоснованием причин отказа в течение 15 (пятнадцати) календарных дней с даты принятия Страховщиком такого решения (составления Страхового акта).

10.9. Отказ Страховщика произвести страховую выплату может быть обжалован Страхователем в суде.

10.10. Страховая выплата осуществляется в российских рублях, кроме случаев, когда действующим законодательством Российской Федерации предусмотрено иное.

## **11. ПЕРИОД ДЛЯ ОТКАЗА ОТ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

11.1. Страхователь вправе отказаться от Договора страхования в любое время.

11.2. Страхователь вправе подать Страховщику письменное заявление об отказе от Договора страхования в произвольной форме. Договор страхования прекращается с даты, указанной в таком заявлении.

11.3. При отказе Страхователя от Договора страхования страховая премия по Договору страхования возврату не подлежит.

## **12. МОШЕННИЧЕСТВО**

Если имеет место любое мошенничество, ложь или преднамеренное сокрытие информации, связанные с применением данного покрытия или с обращением за получением страховой суммы, Страхователь может отказать в страховой выплате Страхователю и Страхователь должен возместить суммы, которые уже были выплачены Страховщиком. Страховщик также может в судебном порядке признать действие договора Страхования недействительным.

## **13. ПРИМЕНИМОЕ ПРАВО И ЮРИСДИКЦИЯ**

Права и обязанности сторон по заключенному Договору страхования регулируются действующим законодательством Российской Федерации или применимым правом.

## **14. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ЛИЧНЫХ ДАННЫХ КЛИЕНТОВ**

14.1. Страховщик обращается со всеми данными, раскрытыми ему в связи с Договором страхования в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ, включая положения ст. 946 ГК РФ «Тайна страхования». Страховщик использует такую информацию только для своих внутренних целей и разглашает такую информацию только если этого требует закон.

14.2. Страховщик вправе осуществлять обработку и использовать в дальнейшем, в том числе после прекращения действия Договора страхования, персональные данные Застрахованных лиц, в т. ч. в целях продвижения своих продуктов с учетом требования действующего законодательства Российской Федерации о защите персональных данных.

14.3. Заключая Договор страхования, Страхователь в соответствии с ФЗ РФ «О персональных данных» выражает согласие на обработку, хранение и иное использование своих персональных данных, содержащихся в документах и иной информации (в том числе, передаваемой с использованием телефонной связи, при условии, что Страховщик обеспечивает соответствующую возможность записи и хранения телефонных переговоров, в той мере, в какой это не противоречит действующему законодательству Российской Федерации), передаваемых Страховщику в целях обеспечения исполнения заключенного договора страхования.

Страховщик в период с момента заключения Договора страхования и до сроков, установленных нормативными документами, в течение которых Страховщик обязан хранить информацию о Страхователе (Застрахованном лице, Выгодоприобретателе) и оказанных услугах обрабатывает

данные Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) с помощью своих программно-аппаратных средств.

Обработка персональных данных в целях обеспечения исполнения заключенного Договора страхования осуществляется посредством сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачу), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, как на бумажных, так и на электронных носителях.

Согласие Страхователя, предоставленное Страховщику при заключении и Договора страхования, может быть им отозвано посредством направления Страховщику соответствующего письменного заявления в произвольной форме.

## **15. СРОК ДАВНОСТИ**

Страховые требования, предъявляемые по настоящим Правилам, имеют срок давности 3 (три) года с момента наступления страхового события.

## **16. ЖАЛОБЫ И ТРЕБОВАНИЯ**

Страховщик сделает все от него зависящее, чтобы оказывать Застрахованному лицу услуги высокого качества и должного стандарта. Однако, если у Страхователя возникнут основания для жалоб, то жалобы Страхователь может направлять на имя Президента ЗАО «АИГ страховая и перестраховочная компания» по адресу: 125 009 Москва, Тверская ул. 16/2. Тел.: +7 495 935 89 50, Факс: +7 495 935 83 52).

## **17. ЯЗЫК ПЕРЕПИСКИ И КОММУНИКАЦИИ**

Официальным языком является русский язык.

**Приложение 1**  
к Дополнительным Правилам  
добровольного страхования от несчастных случаев по программе прямых продаж

**Таблица страховых рисков и выплат**  
по программе прямых продаж, за исключением программы «VIP Сервис»

Уровень защиты		Для понижения	Базовый	Премияльный	Для повышения
№	Застрахованные риски	СТРАХОВЫЕ ВЫПЛАТЫ, руб			
<b>Секция А – Серьезные телесные повреждения в результате несчастного случая</b>					
1	Полный паралич (квадриплегия)	440,000	880,000	1,760,000	3,520,000
2	Частичный паралич (параплегия)	330,000	660,000	1,320,000	2,640,000
<b>Секция Б – Постоянная нетрудоспособность в результате несчастного случая</b>					
1	Инвалидность I группы в результате несчастного случая (не применяется для детей)	220,000	440,000	880,000	1,760,000
2	Постоянная полная потеря зрения на оба глаза	110,000	220,000	440,000	880,000
3	Постоянная полная потеря обеих кистей рук или ступней ног	220,000	440,000	880,000	1,760,000
4	Постоянная полная потеря зрения на один глаз	55,000	110,000	220,000	440,000
5	Постоянная потеря одной кисти руки или одной ступни ноги	110,000	220,000	440,000	880,000
6	Постоянная потеря слуха:				
	а) на оба уха	55,000	110,000	220,000	440,000
	б) на одно ухо	27,500	55,000	110,000	220,000
7	Постоянная потеря четырех пальцев руки	27,500	55,000	110,000	220,000
8	Постоянная полная потеря большого пальца руки:				
	а) обе фаланги	22,000	44,000	88,000	176,000
	б) одна фаланга	11,000	22,000	44,000	88,000
9	Постоянная полная потеря любого пальца руки:				

	а) две или более фаланги	11,000	22,000	44,000	88,000
	б) одна фаланга	5,500	11,000	22,000	44,000
10	<b>Постоянная полная потеря пальцев на любой ноге:</b>				
	а) всех пальцев – на одной ноге	55,000	110,000	220,000	440,000
	б) большого пальца – обеих фаланг	22,000	44,000	88,000	176,000
	в) большого пальца – одной фаланги	5,500	11,000	22,000	44,000
	г) любого другого – за каждый	5,500	11,000	22,000	44,000
11	Полный анкилоз позвоночника	88,000	176,000	352,000	704,000
12	<b>Постоянная полная потеря органов или их функций, не вошедших в пп. 1-11 Секции Б</b>	до: 88,000	до: 176,000	до: 352,000	до: 704,000
<b>Секция В – Смерть в результате несчастного случая</b>					
1	Взрослый - застрахованный или его/ее супруг	220,000	440,000	880,000	1,760,000
2	Ребенок - страховая выплата 150 000 руб., независимо от выбранного уровня защиты. Выплата по остальным рискам: в размере 10% от страховой выплаты взрослого за исключением инвалидности, но не более 150 000 руб.	150,000			
<b>ПРЕМИИ В РУБ. В МЕСЯЦ</b>					
Индивидуальный план		100	200	400	800
Семейный план		200	400	800	1600
<b>ПРЕМИИ В РУБ. В ГОД</b>					
Индивидуальный план		1,200	2,400	4,800	9,600
Семейный план		2,400	4,800	9,600	19,200

**Приложение 2**  
к Дополнительным Правилам

добровольного страхования от несчастных случаев по программе прямых продаж

**СТРАХОВОЙ СЕРТИФИКАТ № \_\_\_\_\_**

► Личные сведения о Страхователе

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

► Дата начала действия Договора страхования: \_\_\_\_\_

► Срок действия Договора страхования:  1 месяц  1 год

*Договор автоматически перезаключается на один месяц (на один год соответственно) с даты окончания ранее действовавшего Договора страхования при условии оплаты страховой премии в соответствии с условиями настоящего Договора.*

► Объем (уровень) покрытия:  Премияльный  Базовый

► Выбранный план покрытия:  Семейный  Индивидуальный

*Супруга/супруг/партнер и все дети Страхователя застрахованы, если выбран Семейный план. Все дети Страхователя застрахованы, если выбран Индивидуальный план и Страхователь является единственным родителем. Дети – от 6 месяцев до 18 лет или до 23 лет, если обучаются на дневном отделении ВУЗа. Страхователь и его супруга/супруг/Партнер могут быть приняты на страхование до достижения ими 65 лет.*

► Сумма страховой премии: \_\_\_\_\_ рублей в месяц / \_\_\_\_\_ рублей в год

► Срок оплаты первой страховой премии: до \_\_\_\_\_

► Сроки оплаты страховой премии при возобновлении Договора: соответствующее число каждого последующего месяца/года действия Договора страхования. Оплата страховой премии при заключении Договора страхования является подтверждением получения Страхователем настоящего Страхового сертификата, согласия со всеми условиями Договора страхования и его заключения.

► Основные страховые суммы:

- 1 760 000 руб при полном параличе в результате несчастного случая
- 880 000 руб при наступлении I группы инвалидности/смерти в результате несчастного случая
- до 352 000 руб при серьезных травмах в результате несчастного случая

Полный перечень рисков и страховых сумм по выбранному варианту см. на обороте.

**Подпись Страховщика**

Президент \_\_\_\_\_ /Дмитриев Н.В. /

ЗАО «АИГ страховая и перестраховочная компания»

М.П.

Телефон контакт - центра: 8-800-700-50-65

(пн-пт с 10.00 до 22.00, сб-вс 11:00 до 19:00 по московскому времени,

в остальное время работает автоответчик, на котором можно оставить сообщение и контактный телефон)

E-mail: [aigdirectrussia@aig.com](mailto:aigdirectrussia@aig.com), интернет сайт: [www.direct.aigirc.ru](http://www.direct.aigirc.ru)

Адрес: Россия, Москва 125009, ул. Тверская 16/2.

Приложение 3

к Дополнительным Правилам  
добровольного страхования от несчастных случаев по программе прямых продаж

**Таблица страховых рисков и выплат  
по программе «VIP Сервис»**

№	Застрахованные риски	СТРАХОВЫЕ ВЫПЛАТЫ, руб	
<b>Секция А - Постоянная нетрудоспособность в результате несчастного случая</b>			
1	Постоянная нетрудоспособность в результате несчастного случая	100 000	-
2	Постоянная нетрудоспособность в результате несчастного случая при поездке на железнодорожном транспорте	200 000	-
3	Постоянная нетрудоспособность в результате несчастного случая при полете на авиационном транспорте	300 000	-
<b>Секция Б - Смерть в результате несчастного случая</b>			
1	Смерть в результате несчастного случая	100 000	100 000
2	Смерть в результате несчастного случая при поездке на железнодорожном транспорте	200 000	200 000
3	Смерть в результате несчастного случая при полете на авиационном транспорте	300 000	300 000
<b>ПРЕМИЯ / В МЕСЯЦ, руб:</b>			
Индивидуальный план		50	
Семейный план		100	
<b>ПРЕМИЯ / В ГОД, руб:</b>			
Индивидуальный план		600	
Семейный план		1,200	

Определения, используемые только в рамках программы «VIP Сервис»  
**Постоянная нетрудоспособность**

Неспособность Застрахованного лица к любому оплачиваемому труду, подтвержденная установленной инвалидностью первой или второй группы (с третьей степенью способности к трудовой деятельности).

#### **Инвалидность первой группы**

Застрахованное лицо признается получившим первую группу инвалидности при установлении МСЭ первой группы инвалидности в соответствии с действующим законодательством РФ, и при этом

- Застрахованное лицо не способно к любому оплачиваемому труду, а также
- Застрахованное лицо требует постоянного ухода.

#### **Инвалидность второй группы (с третьей степенью способности к трудовой деятельности)**

Застрахованное лицо признается получившим вторую группу инвалидности при установлении МСЭ второй группы инвалидности с установлением третьей степени способности к трудовой деятельности в соответствии с действующим законодательством РФ, и при этом

- Застрахованное лицо не способно к любому оплачиваемому труду, а также
- Застрахованное лицо требует ухода (непостоянного).



**Приложение 4**  
к Дополнительным Правилам  
добровольного страхования от несчастных случаев по программе прямых продаж

**СТРАХОВОЙ СЕРТИФИКАТ № \_\_\_\_\_**

**по программе прямых продаж, за исключением программы «VIP Сервис»**

► Личные сведения о Страхователе

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

► Дата начала действия Договора страхования: \_\_\_\_\_

► Срок действия Договора страхования:  1 месяц  1 год

*Договор автоматически перезаключается на один месяц (на один год соответственно) с даты окончания ранее действовавшего Договора страхования при условии оплаты страховой премии в соответствии с условиями настоящего Договора.*

► Объем (уровень) покрытия:  Премиальный  Базовый

► Выбранный план покрытия:  Семейный  Индивидуальный

*Супруга/супруг/партнер и все дети Страхователя застрахованы, если выбран Семейный план. Все дети Страхователя застрахованы, если выбран Индивидуальный план и Страхователь является единственным родителем. Дети – от 6 месяцев до 18 лет или до 23 лет, если обучаются на дневном отделении ВУЗа. Страхователь и его супруга/супруг/Партнер могут быть приняты на страхование до достижения ими 65 лет.*

► Сумма страховой премии: \_\_\_\_\_ рублей в месяц / \_\_\_\_\_ рублей в год

► Срок оплаты первой страховой премии: до \_\_\_\_\_

► Сроки оплаты страховой премии при возобновлении Договора: соответствующее число каждого последующего месяца/года действия Договора страхования. Оплата страховой премии при заключении Договора страхования является подтверждением получения Страхователем настоящего Страхового сертификата, согласия со всеми условиями Договора страхования и его заключения.

► Основные страховые суммы:

- 1 760 000 руб при полном параличе в результате несчастного случая
- 880 000 руб при наступлении I группы инвалидности/смерти в результате несчастного случая
- до 352 000 руб при серьезных травмах в результате несчастного случая

Полный перечень рисков и страховых сумм по выбранному варианту см. на обороте.

Подпись Страховщика

Президент \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

ЗАО «АИГ страховая и перестраховочная компания»

М.П.

Телефон контакт - центра: 8-800-700-50-65

(пн-пт с 10.00 до 22.00, сб-вс 11:00 до 19:00 по московскому времени,

в остальное время работает автоответчик, на котором можно оставить сообщение и контактный телефон)

E-mail: [aigdirectrussia@aig.com](mailto:aigdirectrussia@aig.com), интернет сайт: [www.direct.aigirc.ru](http://www.direct.aigirc.ru)

Адрес: Россия, Москва 125009, ул. Тверская 16/2.

Приложение 5

к Дополнительным Правилам  
добровольного страхования от несчастных случаев по программе прямых продаж  
В страховую организацию

от

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

о наступлении события, имеющего признаки страхового случая

Сообщаю о наступлении события \_\_\_\_\_

в результате которого \_\_\_\_\_

Данный риск застрахован по Договору от «\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Событие произошло \_\_\_\_\_

Место страхового случая \_\_\_\_\_

Причины и обстоятельства \_\_\_\_\_

По факту события приняты следующие меры \_\_\_\_\_

О наступлении события заявлено \_\_\_\_\_

Предполагаемый размер убытков \_\_\_\_\_

- Настоящим выражаю ЗАО «АИГ страховая и перестраховочная компания», 125009, Москва, ул. Тверская, 16/2 свое безусловное и неограниченное во времени согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также на их передачу (в том числе трансграничную передачу) для обработки любому иному юридическому лицу (в т.ч.), в целях исполнения договора личного страхования. Указанные выше лица вправе использовать при обработке моих персональных данных, автоматизированный, механический, ручной и любой иной способ по их усмотрению, а также вправе осуществлять трансграничную передачу моих персональных данных. Отзыв моего согласия на обработку персональных данных может быть осуществлен только путем подачи мной письменного заявления оператору персональных данных.

К уведомлению прилагается:

- 1.
- 2.
- 3.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

**Приложение 6**  
к Дополнительным Правилам  
добровольного страхования от несчастных случаев по программе прямых продаж

**СТРАХОВОЙ АКТ № \_\_\_\_\_**

**Составлен:** « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200... года на основании письменного заявления № ... от ... г.

**Страхователь:**

**Страховой полис:** № ... от ... г.

**Срок действия договора** с 00.00 часов ... г. По 24.00 часов ... г.

**Страховая сумма:**

**Объект страхования:**

**Страховой случай:**

**Определение суммы выплаты:** в соответствии с предоставленными документами причинены следующие виды убытков/ущерба / понесены следующие виды расходов:...

На основании всех предоставленных документов Страховщик признал данный случай как страховой и принял решение о выплате страхового возмещения в размере \_\_\_\_\_

**Ранее произведенные выплаты:** нет.

**Франшиза:** есть/нет.

**Выплату произвести:**

кому:

в следующем порядке:

**Акт составлен представителем Страховщика:** \_\_\_\_\_

**К акту прилагаются следующие документы:**

...

Утверждаю:

Президент                      ФИО                      \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200... г.

## Приложение 7

к Дополнительным Правилам  
добровольного страхования от несчастных случаев по программе прямых продаж

### ТАБЛИЦА БАЗОВЫХ СТРАХОВЫХ ТАРИФОВ

(в % к страховой сумме в год)

Страховые риски	Тарифы
Телесные повреждения в результате несчастного случая, повлекшие смерть или Постоянную нетрудоспособность или серьезные телесные повреждения (страховые риски указаны в Приложении №1)	0,27
Программа «VIP Сервис» (страховые риски указаны в Приложении №3)	0,2

Страховой тариф рассчитан для индивидуального страхования. Для семейного плана страхования, когда страховое покрытие распространяется на Застрахованное лицо, а также его Супругу (или Супруга) или Партнера и всех их детей, к базовому страховому тарифу применяется повышающий коэффициент 2.

Страховщик имеет право применять к рассчитанному выше базовому страховому тарифу повышающие от 1,01 до 10,0 и понижающие от 0,9 до 0,1 коэффициенты в зависимости от состояния здоровья, условиях работы Застрахованного лица и иных факторов, имеющих существенное значение для определения степени страхового риска.